FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**CORSINI ELIANA**
Indirizzo	**VIA SAN PIETRO IN PALAZZI N° 16**
Telefono	**3408929993**
E-mail	**elianacorsini@alice.it**
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	2002 a tutt'oggi
• Tipo di azienda o settore	Ex- ASL 6 attuale ASL Toscana NORDOVEST
• Tipo di impiego	Infermiera

2000 -2002
Azienda Ospedaliera Pisana
Infermiera

1999 -2000
Ex USL 11 attuale ASL toscana Centro
Infermiera a ruolo

1997 – 1999
Azienda Ospedaliera Pisana
Infermiera ad incarico temporaneo

1995 -1994
Istituo Casa Cardinale Maffi (Cecina)
Infermiera ad incarico temporaneo

1994
Ex ASL 5 – Volterra
Infermiera ad incarico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di infermiere professionale con equipollenza all'attuale laurea infermieristica

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA	**FRANCESE – INGLESE**
• Capacità di lettura	LIVELLO SCOLASTICO
• Capacità di scrittura	LIVELLO SCOLASTICO
• Capacità di espressione orale	LIVELLO SCOLASTICO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	
PATENTE O PATENTI	Patente B, automunito
CANDIDATURA	La mia candidatura con "Cecina civica" è dettata dalla condivisione del programma elettorale sperando in una Cecina migliore.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo n°196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMA